

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 024/2023

Que entre si celebram, de um lado a Associação Beneficente do Hospital João Cesar de Oliveira de Rio Vermelho, inscrita no CNPJ sob o número 24.288.698/0001-50, situada a Travessa Francisco da Rocha, nº 34, Bairro Centro, neste ato representada pelo Administrador Judicial, **FLÁVIO DO CARMO SILVA**, brasileiro, casado, Administrador Judicial, inscrito no CPF sob o nº 857.717.916-87, residente e domiciliado à Rua Desterro do Melo, nº 23 – Providência – Belo Horizonte/MG – CEP: 31.814-190 adiante denominada CONTRATANTE, e de outro lado a empresa **GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO**, CNPJ: 12.047.164/0001-53, com sede a RUA JOSE MARIA DE LACERDA ,1900 – CONTAGEM, representada neste ato pelo(a) Senhor(a) **MARCELO CUNHA MACIEL**, CPF: 622.973.096 - 00, adiante denominada simplesmente CONTRATADA, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

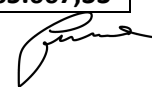
O presente termo tem por objeto a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DESTINADOS AOS PACIENTES DA ABHJCO, BEM COMO, EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL PARA COLABORADORES DA ABHJCO**, conforme descrição abaixo:

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--|---------------|------|----------------|--------------|
| 1 | Abaixador de língua pct c/ 100 unid. | pacote | 150 | R\$ 4,35 | R\$ 652,50 |
| 13 | Ácido Tranexâmico 250mg/5mL | ampola | 1000 | R\$ 5,63 | R\$ 5.629,00 |
| 20 | Agulha 20x5,5 com dispositivo de segurança cx. 100 unidades | caixa | 60 | R\$ 27,63 | R\$ 1.657,80 |
| 25 | Agulha 40x1,2 com dispositivo de segurança cx. 100 unidades | caixa | 60 | R\$ 27,63 | R\$ 1.657,80 |
| 35 | Aminofilina 24mg/mL | ampola | 600 | R\$ 5,41 | R\$ 3.248,52 |
| 41 | Amoxicilina 50mg + Clavulanato de Potássio 12,5mg suspensão oral | frasco | 300 | R\$ 12,45 | R\$ 3.734,40 |
| 43 | Ampicilina 500mg (pó para solução injetável) | frasco/ampola | 1000 | R\$ 3,31 | R\$ 3.313,60 |
| 52 | Bicarbonato De Sódio 8,4% (10ml) | ampola | 400 | R\$ 0,73 | R\$ 290,88 |
| 53 | Bicarbonato De Sódio 8,4% (250ml) | frasco | 50 | R\$ 24,46 | R\$ 1.222,83 |
| 54 | Biperideno 5mg/mL | ampola | 300 | R\$ 2,61 | R\$ 782,61 |
| 59 | Bromoprida 5 mg/mL | ampola | 3000 | R\$ 1,73 | R\$ 5.193,90 |
| 66 | Carvedilol 6,25mg | comprimido | 500 | R\$ 0,10 | R\$ 50,35 |



| | | | | | |
|-----|--|---------------|------|-----------|---------------|
| 78 | Cefepima 1g (pó para solução injetável) | frasco/ampola | 1000 | R\$ 9,17 | R\$ 9.171,60 |
| 82 | Cetoprofeno 100mg intravenoso | frasco/ampola | 3000 | R\$ 4,01 | R\$ 12.032,70 |
| 87 | Cinarizina 75 mg | comprimido | 1000 | R\$ 0,53 | R\$ 534,50 |
| 96 | Cloreto de potássio 10% | ampola | 3000 | R\$ 0,32 | R\$ 966,30 |
| 102 | Dexametasona 2mg/mL | ampola | 1000 | R\$ 0,98 | R\$ 978,30 |
| 103 | Dexametasona 4mg/mL | ampola | 1000 | R\$ 2,30 | R\$ 2.301,10 |
| 104 | Dexclorfeniramina 0,4mg/mL; solução oral; frasco 100mL | frasco | 50 | R\$ 2,27 | R\$ 113,30 |
| 107 | Diazepam 10mg/2mL | ampola | 2000 | R\$ 1,02 | R\$ 2.039,00 |
| 108 | Diclofenaco 25mg/mL | ampola | 3000 | R\$ 1,12 | R\$ 3.358,80 |
| 109 | Difenidramina 50mg/mL | ampola | 500 | R\$ 22,33 | R\$ 11.165,90 |
| 112 | Dipirona 500mg/mL | ampola | 5000 | R\$ 1,29 | R\$ 6.450,00 |
| 115 | Dopamina 5mg/mL | ampola | 300 | R\$ 4,72 | R\$ 1.417,32 |
| 118 | Enalapril maleato 20mg | comprimido | 500 | R\$ 0,10 | R\$ 50,90 |
| 122 | Equipo micro gotas | unidade | 1000 | R\$ 1,14 | R\$ 1.135,00 |
| 130 | Escitalopram 20mg comprimido | comprimido | 500 | R\$ 0,18 | R\$ 90,75 |
| 137 | Fenitoina Sódica 50mg/mL | ampola | 1000 | R\$ 1,72 | R\$ 1.717,40 |
| 138 | Fenobarbital Sódico 100mg/mL | ampola | 500 | R\$ 2,47 | R\$ 1.232,95 |
| 154 | Fitomenadiona 10mg/mL ampola 1mL; Vitamina K | ampola | 500 | R\$ 1,90 | R\$ 949,00 |
| 156 | Fluoxetina 20mg cápsula | cápsula | 500 | R\$ 0,10 | R\$ 48,65 |
| 157 | Fosfato de Sódio monobásico 160mg/mL + Fosfato de Sódio dibásico 60mg/mL (enema) | frasco | 500 | R\$ 5,56 | R\$ 2.777,95 |
| 159 | Furosemida 10mg/mL | ampola | 1500 | R\$ 1,16 | R\$ 1.740,00 |
| 160 | Furosemida 40mg | comprimido | 1000 | R\$ 0,05 | R\$ 47,90 |
| 161 | Garrote / Torniquete com elástico adulto | unidade | 50 | R\$ 12,00 | R\$ 600,05 |
| 162 | Garrote / Torniquete com elástico infantil | unidade | 50 | R\$ 10,91 | R\$ 545,25 |
| 168 | Glicose 25% (ampola 10mL) | ampola | 800 | R\$ 0,43 | R\$ 347,84 |
| 169 | Glicose 50% (ampola 10 mL) | ampola | 5000 | R\$ 0,60 | R\$ 2.989,00 |
| 170 | Glicose 50% (ampola 20 mL) | ampola | 5000 | R\$ 1,11 | R\$ 5.574,00 |
| 174 | Heparina 5000 UI/ 0,25mL | ampola | 600 | R\$ 7,39 | R\$ 4.433,22 |
| 176 | Hidrocortisona 100 mg (pó para solução injetável) | frasco/ampola | 1000 | R\$ 4,24 | R\$ 4.244,90 |
| 177 | Hidrocortisona 500 mg (pó para solução injetável) | frasco/ampola | 1500 | R\$ 5,75 | R\$ 8.625,00 |
| 179 | Ibuprofeno 100mg/mL; suspensão oral | frasco | 200 | R\$ 3,04 | R\$ 607,20 |
| 190 | Lactulose 667 mg (xarope) | frasco | 50 | R\$ 5,86 | R\$ 292,90 |
| 197 | Levofloxacino 5mg/100 mL | bolsa | 1000 | R\$ 12,50 | R\$ 12.500,00 |
| 200 | Lidocaína gel 2% (via uretral) | bisnaga | 30 | R\$ 5,71 | R\$ 171,30 |

| | | | | | |
|-----|---|---------------|------|-----------|-----------------------|
| 201 | Lidocaína injetável 2% c/ vaso constritor | frasco | 100 | R\$ 12,84 | R\$ 1.284,13 |
| 212 | Máscara cirúrgica tripla c/ elástico descartável c/ 50 unid | caixa | 1000 | R\$ 4,75 | R\$ 4.750,00 |
| 215 | Máscara PFF2 sem filtro N95 | unidade | 2500 | R\$ 0,64 | R\$ 1.603,25 |
| 219 | Metildopa 500mg | comprimido | 500 | R\$ 0,83 | R\$ 417,30 |
| 222 | Metoprolol 1mg/mL ampola 5 mL | ampola | 500 | R\$ 20,33 | R\$ 10.163,05 |
| 230 | Nifedipino 10mg comprimido | comprimido | 500 | R\$ 0,16 | R\$ 80,00 |
| 232 | Nitroprusseto de sódio 25mg/mL | ampola | 200 | R\$ 20,48 | R\$ 4.095,44 |
| 238 | Omeprazol 40mg (pó para solução injetável) | frasco/ampola | 1000 | R\$ 7,31 | R\$ 7.307,80 |
| 239 | Ondansetrona 4mg | comprimido | 1000 | R\$ 0,51 | R\$ 513,30 |
| 240 | Ondansetrona 8m | comprimido | 1000 | R\$ 0,79 | R\$ 790,40 |
| 241 | Ondansetrona 8mg/4mL | ampola | 3000 | R\$ 2,15 | R\$ 6.456,60 |
| 249 | Polivitamínico Complexo B injetável | ampola | 1500 | R\$ 0,99 | R\$ 1.482,15 |
| 251 | Prednisona comp. 20mg | comprido | 1000 | R\$ 0,19 | R\$ 193,50 |
| 254 | Propofol 10mg/mL ampola 20mL | frasco/ampola | 100 | R\$ 41,67 | R\$ 4.167,26 |
| 259 | Risperidona 1mg comprimido | Comprimido | 500 | R\$ 0,09 | R\$ 43,25 |
| 304 | Sonda Nasogástrica Longa Nº 10 | unidade | 300 | R\$ 0,95 | R\$ 286,08 |
| 305 | Sonda Nasogástrica Longa Nº 12 | unidade | 300 | R\$ 0,91 | R\$ 272,67 |
| 313 | Sonda Nasogástrica Curta Nº 08 | unidade | 200 | R\$ 0,60 | R\$ 119,32 |
| 315 | Sonda Nasogástrica Curta Nº 12 | unidade | 200 | R\$ 0,65 | R\$ 129,32 |
| 317 | Sonda Nasogástrica Curta Nº 16 | unidade | 200 | R\$ 0,72 | R\$ 143,48 |
| 325 | Sonda Uretral N º 06 | unidade | 300 | R\$ 0,47 | R\$ 141,99 |
| 326 | Sonda Uretral N º 08 | unidade | 300 | R\$ 0,49 | R\$ 145,50 |
| 327 | Sonda Uretral N º 10 | unidade | 500 | R\$ 0,49 | R\$ 246,95 |
| 328 | Sonda Uretral N º 12 | unidade | 500 | R\$ 0,41 | R\$ 207,40 |
| 329 | Sonda Uretral N º 14 | unidade | 500 | R\$ 0,54 | R\$ 268,90 |
| 330 | Sonda Uretral N º 16 | unidade | 500 | R\$ 0,60 | R\$ 301,60 |
| 342 | Sulfato de Magnésio 10% | ampola | 400 | R\$ 1,09 | R\$ 436,16 |
| 345 | Suxametônio 500mg (pó para solução injetável) | frasco/ampola | 50 | R\$ 14,20 | R\$ 710,20 |
| 348 | Termômetro Digital (temp. máxima e mínima) | unidade | 10 | R\$ 51,68 | R\$ 516,80 |
| 349 | Tiamina 100mg/mL | ampola | 1000 | R\$ 7,41 | R\$ 7.405,20 |
| 350 | Tiamina 300 mg | comprimido | 1000 | R\$ 0,26 | R\$ 260,00 |
| 353 | Tramadol 50mg/mL | ampola | 1000 | R\$ 1,96 | R\$ 1.957,00 |
| 358 | Tube Endotraqueal C/ balão I.D 5,0mm | unidade | 20 | R\$ 4,36 | R\$ 87,16 |
| | | | | | R\$ 185.667,33 |





Hospital João Cesar de Oliveira

CNPJ: 24.288.698/0001-50

Travessa Francisco da Rocha,34 – Centro – Rio Vermelho/MG.

CLÁUSULA SEGUNDA: DA DESTINAÇÃO

O objeto descrito acima tem como destino a Associação Beneficente do Hospital João Cesar de Oliveira.

CLÁUSULA TERCEIRA: DO PRAZO DE VIGÊNCIA

O presente contrato tem validade de 12 (doze) meses, a contar da sua assinatura, podendo ser rescindido por ato unilateral da Contratante, de forma amigável ou judicialmente, ou prorrogado por razões de interesse público, bem como por anuência das partes.

CLÁUSULA QUARTA: DA REMUNERAÇÃO, DA FORMA DE PAGAMENTO E DOS VALORES DO CONTRATO

Para fins legais e contratuais, inclusive para aplicação das penalidades, o presente contrato tem seu valor total em **R\$ 185.667,33 (cento e oitenta e cinco seiscientos e sessenta e sete reais e trinta e três centavos)** ficando estabelecido que o **pagamento poderá ser feito através de Pix, transferência ou pagamento de boletos, em até 30 (trinta) dias após a entrega da mercadoria e emissão de Nota Fiscal, de acordo com os itens e quantitativos fornecidos.**

CLÁUSULA QUINTA: DA ENTREGA/DO TRANSPORTE/DO FRETE

O transporte dos produtos até a sede do Hospital João César, será de responsabilidade exclusiva da contratante, no que tange ao pagamento do frete, conforme Proposta apresentada. Sendo de integral responsabilidade da contratada, a entrega dos produtos devidamente intactos com qualidade e conservação boa para consumo.

CLÁUSULA SEXTA: DAS PENALIDADES

Ocorrendo a hipótese de inadimplência contratual, a contratada ficará sujeita seguintes penalidades:



Hospital João Cesar de Oliveira

CNPJ: 24.288.698/0001-50

Travessa Francisco da Rocha,34 – Centro – Rio Vermelho/MG.

- a) advertência formal, na ocorrência de descumprimento de qualquer dos itens contratuais e que seja considerada de natureza leve, ou seja, que não caracterize hipótese de aplicação de penalidade mais grave;
- b) multa de 10% (dez por cento) do valor total estimado do presente contrato, sempre que por circunstância que seja imputável ao Contratado, der causa à inexecução total ou parcial do contrato;
- c) rescisão contratual. com a devida devolução total do valor deste contrato e, ainda, com a devida correção monetária e a multa de 10% (dez por cento) conforme a alínea “a” desta cláusula.

CLÁUSULA SÉTIMA: DAS ALTERAÇÕES

Havendo ocorrência justificada, as partes poderão alterar o presente Contrato através de ato escrito e assinado pelas partes, observando-se as disposições contidas na Lei 8.666/93.

CLÁUSULA OITAVA: DO ORÇAMENTO/PAGAMENTO

As despesas serão acobertadas através da seguinte Instituição:

Repasses através de Termo de Colaboração firmado com o Município de Rio Vermelho.

CLÁUSULA NONA: DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

É de responsabilidade da Contratada, além daquelas previstas neste contrato, entregar os produtos nas condições avençadas, estar em situação regular perante a Receita Federal, FGTS e Ministério do Trabalho através da apresentação das Certidões Fiscais (Federal/FGTS e Trabalhista) que demonstrem sua regularidade no ato do pagamento, condição para recebimento dos valores pactuados.

DA CONTRATANTE:

É de responsabilidade da Contratante o pagamento na forma avençada, dentro do prazo previsto.



Hospital João Cesar de Oliveira

CNPJ: 24.288.698/0001-50

Travessa Francisco da Rocha,34 – Centro – Rio Vermelho/MG.

CLÁUSULA DEZ: DO FORO

As partes elegem o foro da Comarca de Rio Vermelho/MG, para dirimirem quaisquer conflitos que possam advir do presente contrato.

E por estarem justas e contratadas, assinam as partes o presente instrumento, rubricando-o em todas as laudas, em duas vias de igual teor e forma, diante de 02 (duas) testemunhas juridicamente capazes.

Rio Vermelho, 12 de junho de 2023.

FLAVIO DO CARMO SILVA
ADMINISTRADOR JUDICIAL
CONTRATANTE

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO
MARCELO CUNHA MACIEL
REPRESENTANTE LEGAL

Testemunha A

Nome:

CPF:

Testemunha B

Nome:

CPF: